

## OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

oznaczenie sprawy: .....

zapytanie ofertowe znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego/platformie zakupowej

### I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespólny z siedzibą w Częstochowie

przy ul. Mirowskiej 15

NIP: 949 17 63 544

REGON: 151586247

KRS: 0000026830

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: **„Wykonywanie usług przeglądów technicznych, konserwacji serwisowych sprzętu i aparatury medycznej w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespólnym w Częstochowie”**
2. Opis przedmiotu zamówienia:  
**Stanowi załącznik nr – 1.**
3. Zamawiający dopuszcza /nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom\*.
4. Zamawiający dopuszcza /nie dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. (Poprzez ofertę częściową należy rozumieć ofertę złożoną na poszczególny pakiet.)  
\*zaznaczyć odpowiednio

### III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **zgodnie z opisem w pakiecie.**

Miejsce wykonania zamówienia: Oddziały szpitali przy ul.: Mirowskiej 15, Mickiewicza 12, Bony 1/3.

### IV. KRYTERIA OCENY OFERT:

Cena - 100%

Inne: podać i opisać wagi procentowe lub sposób przyznawania punktacji – nie dotyczy

### V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.
2. W przypadku składania oferty w formie papierowej ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie i oznaczyć:
3. „Oferta na zapytanie ofertowe: **„Wykonywanie usług przeglądów technicznych, konserwacji serwisowych sprzętu i aparatury medycznej w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespólnym w Częstochowie”**
1. W przypadku składania oferty w innej formie – nie dotyczy
2. **Do oferty należy dołączyć:**
  - pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy
  - inne dokumenty lub oświadczenia wymagane przez Zamawiającego:
    - projekt umowy,
    - oświadczenie o wpisie na białą listę podatników VAT, lub oświadczenie podmiotu niebędącego płatnikiem VAT o zwolnieniu.
    - formularz oferty wraz z załącznikiem asortymentowo cenowym,
    - oświadczenie stanowiące załącznik nr 3,
    - Certyfikat SEP do 1 kV dla pracowników wykonujących przeglądy techniczne – dotyczy wszystkich pakietów,
    - Dokument potwierdzający autoryzację producenta bądź certyfikat poświadczający przeszkolenie w zakresie obsługi serwisowej urządzeń objętych w pakietach numer: 30, 31, 32, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 41, 42, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 57.

### VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie od: **23.11.2023 r. do 30.11.2023 r. do godziny 12:00.**
2. W przypadku składania oferty w innej formie: **oferty w formie elektronicznej na adres [sprzetmedyczny@zsm.czest.pl](mailto:sprzetmedyczny@zsm.czest.pl), ofertę papierową należy złożyć do sekretariatu Dyrekcji – szpital przy ul. Mirowskiej 15, pawilon G, I piętro, pokój 17.**
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

### VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania zostanie zamieszczona

na stronie internetowej/platformie zakupowej Zamawiającego oraz przesłana do Wykonawców.

### VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Osoba/ami uprawnioną/yymi do udzielania informacji ze strony Zamawiającego jest/są:  
Kierownik Działu Technicznego Krzysztof Cierpiat,  
Starszy Inspektor Kamil Gawron  
Inspektor Andrzej Tożyk,  
– tel. 34 370 21 28 e-mail: [sprzetmedyczny@zsm.czyst.pl](mailto:sprzetmedyczny@zsm.czyst.pl)

Zamawiający dopuszcza możliwość zadawania pytań do postępowania, które należy za pośrednictwem poczty e-mail na adres: [sprzetmedyczny@zsm.czyst.pl](mailto:sprzetmedyczny@zsm.czyst.pl)

Pytania można zadawać najpóźniej do dnia: **24.11.2023.r.** do godziny **24:00**.  
Pytania zadane po tym terminie nie uzyskują odpowiedzi.

### IX. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

- formularz oferty,
- załącznik nr 1 - Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia,
- formularz asortymentowo-cenowy stanowiący załącznik nr 2,
- załącznik nr 3 - Oświadczenie – dla wszystkich pakietów,
- projekt umowy,
- Dokument potwierdzający autoryzację producenta bądź certyfikat poświadczający przeszkolenie w zakresie obsługi serwisowej urządzeń objętych w pakietach numer: 30, 31, 32, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 41, 42, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 57.
- Certyfikat SEP do 1 kV dla pracowników wykonujących przeglądy techniczne – dotyczy wszystkich pakietów.

ZATWIERDZAM

23.11.2023

DYREKTOR

data i podpis Kierownika Zamawiającego

Wojciech Konieczny

Kierownik  
Działu Technicznego  
Krzysztof Cierpiat